熊本県がん診療連携協議会がん看護臨床実務研修WG がん看護臨床実務研修要領

2013年度

熊本大学医学部附属病院看護部

〒860-8556 熊本市中央区本荘1丁目1番1号 Tel096-373-5801 Fax096-373-5807

平成 25 年度熊本県がん診療連携協議会がん看護臨床実務研修実施要項

- 1. 目的:がんの患者に対する看護ケア充実のため、高い専門的な臨床実践能力を 養う
- 2. 目標:1)がん治療・看護を理解し、実践に活かす
 - 2)がんに伴う症状に対するマネジメント方法を理解し援助技術を習得する
 - 3) がん患者のセルフケア能力を高める支援ができる
 - 4) がん治療チームの一員としての看護の役割を理解する
- 3. 対象: 熊本県内のがん診療を行っている病院に勤務する看護師(実務経験5年 以上)若干名
- 4. 内容: 実習

研修生の希望に応じて主催者が実習場所を決定し、実習を組み立てる。 具体的な例として、緩和ケアコース・がん化学療法コースを提示している。

- * 原則として、実習中に1事例以上の患者を受け持ち、ケースレポートを 作成する。
- * 実習期間中に、ケースカンファレンスが入る予定。
- 5. 期間: 平成 25 年 10 月 1 日 (火) ~平成 26 年 2 月 28 日 (金) ※期間は、目的に応じて相談の上決定します。(別紙:研修コース紹介参照)
- 6. 研修費:無料

I. 実習時間について

- 1. 修了書
 - 1) 看護実習は原則として 8 時~16 時 45 分とする (休憩・カンファレンス 含tr)
 - 2) 予定の実習終了に際しては、<u>実習期間・実習場所を明示した修了書</u>を病院長名で授与する。

Ⅱ. 欠席・遅刻に関して

- 1. 欠席・遅刻の連絡とその取り扱い
 - 1) 突発的な事情で当日欠席・遅刻をする場合は、熊本大学医学部附属病院 看護部管理室に電話連絡をする。(096-373-5802 担当:本または山本)

Ⅲ. 実習における誓約書および同意書について

- 1. 実習開始時に誓約書を提出する(別紙)実習時にその誓約書を遵守する
- 2. 病棟実習では受持患者の権利を保障し安全性の確保を最優先することが重要であるため、当院の定めた書式(別紙)により、患者および後見人から同意を得る

Ⅳ. 実習における情報の取り扱いについて

実習では、患者のニーズを把握し、看護を提供する過程で個人の情報を活用するが、 学習の過程で得られた個人情報は慎重に扱うとともに漏らすことがあってはならない。

- 1. 電子カルテの閲覧はできるが入力はできない。また許可なしにプリントアウトはしないこと
- 2. 個人情報を記録する際は、個人が特定されるような表記はしないこと
- 3. 個人情報の記録は安易に複写しないこと
- 4. 個人が特定される可能性がある記録類は院外に持ち出すことを禁ずる
- 5. 個人が特定される可能性のある記録類は実習終了時にシュレッダーにかけ、 パソコンのファイルは削除、FD類は粉砕するよう適切に処分すること

V. 事故発生時の対応

患者の転倒・転落、誤薬、身体損傷、伝染性疾患への感染や実習生自身の針刺し事故、伝染性疾患への感染、物品破損・紛失、個人情報の入った記録物の紛失などが生じた場合は、ただちに指導看護師および現場の管理責任者に報告し、管理責任者は看護部長に報告する。院内のマニュアルに準じて対応する。

※研修生は損害賠償保険(看護協会の看護職賠償責任保険など)に必ず加入のこと

VI. 実習に関する注意事項

1. 駐車場について

自宅から当院までの距離(直線距離)が 5.1Km以上の方には駐車パスカードを発行します。パスカードを希望される方は別添の申請書を実習開始 1週間前(必着)までに看護部宛に郵送してください。

※当院は再開発工事中で駐車場が不足しているため、職員も 5.1 k m以内 は公共交通機関利用としています。

2. 服装・身だしなみ・携帯品について

- 1) 実習は、研修生が所属する施設のユニフォームを着用とする
 - ・講義への参加は私服とする。靴は靴音の静かな材質とする
 - 更衣は、中央診療棟地下更衣室で行う。
 - ・更衣用ロッカーは1人に1個ずつ貸与する。必ず施錠すること
- 2) 名札は当院で準備したものを実習期間中は常時着用する
- 3) 臨床実習中の身だしなみは当院の申し合わせ事項を遵守する(別紙)

4) お金や貴重品は自己責任のもと管理する

3. その他

- 1)携帯電話は許可された区域内で使用できるが、実習時間中の使用は控える
- 2) 患者や家族および医療チームメイトに対しての接遇に留意すること
- 3) 疑問点・不明点は速やかに実習指導者に報告・連絡・相談すること

Ⅶ. 病院実習担当者(15人)

所属	氏名	PHS電話 (内線固定)	備考
看護部	本 尚美	79801 (5801)	看護部長
	山本 治美	79802 (5802)	副看護部長
看護教育支援室	田中 美由紀	79828 (5622)	看護師長
	家入 笑美	79869	副看護師長
	廣瀬 真理子	79877	副看護師長
	片岡 千絵	79878	看護師
ケアサポート室	岡本 泰子	79868 (5736)	がん化学療法看護認定看護師
がんセンター	高野 いづみ	79984 (5799)	緩和ケア認定看護師
外来化学療法室	矢野裕美子	79866 (5640)	がん化学療法看護認定看護師
東病棟3階	前田 暁子	79879 (7407)	がん看護専門看護師
東病棟4階	樋口 有紀	79872 (7409)	がん看護専門看護師
西病棟 11 階	安達 美樹	(7071)	がん看護分野修士
東病棟 11 階	坂口 まみ	(7448)	がん性疼痛看護認定看護師
東病棟 11 階	宮本 真紀	(7448)	緩和ケア認定看護師
中央放射線部	太田由利香	(5755)	がん放射線療法看護認定看護師

【実習初日のご案内】

1. 集合時間:8 時 00 分

2. 集合場所:熊本大学医学部附属病院管理棟2階 看護部事務室

3. 初日のスケジュール

8:00~オリエンテーション、病院概要説明、施設案内、ロッカールームで更衣終了後、実習病棟へ(実習病棟でのオリエンテーション、実習計画・担当患者等の打合)

4. 事前に記入し郵送していただく書類

(住所は要領表紙にあります。実習開始1週間前に必着です)

- ※受講者調書原本(FAX 送信の方)
- ※事前レポート (別紙)
- ※実習計画書(別紙)
- **※研修評価表(別紙)**研修前に自己評価と所属施設の上司による他者評価を 記入のこと
- ※自動車入構証申請書(5.1km以上で必要な方のみ)

5. 持参品

- 筆記具
- ・パソコン(病院まで持参する必要はなし。実習記録等の作成に便利)
- ・ユニフォーム (キャップ不要)、紺か黒か白の体温調節用のカーディガン **※印鑑** (誓約書、システム使用申請書記入に必要)